MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO		FILING DATE
IQ	578192	
APPLICAN	T(S)	

CI	Δ	1	M	C
.	_			

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER		AFTER 2 *** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1							51						
2	<u> </u>	\						52						
3		\						53						
5		1						54 55	ļ					
6		1						56						
7				_	-			57						
8		. /						58					-	
9								59						
10								60						
11			,			•		61						
13					-			62 63			•			
14	—							64						
15								65						
16								66						
17	,							67						
18								68						
19								69	· · · · · ·					
20							·	70						
22								71 72						
23								73						
24								74						
25							- 1	75						
26							l	76						
27								77						
28								78						
30							ŀ	79 80						
31							ł	81						
32			-				ł	82						
33								83				·		
34							į	84						
35							[85						
36							į	86						
37								87						
39							ŀ	88						
40							ŀ	89 90						
41							· t	91						
42							İ	92						
43							Ī	93						
44								94						
45							Į.	95						
46							I	96				I		
48								97 98						
49	·						ŀ	99	 +					
50							ŀ	100						
TOTAL IND.	1			1			ľ	TOTAL	•					
TOTAL		_▼		_▼		•	L	IND.		T		▼ [▼
DEP.	7	(-		←		(=	1	TOTAL DEP.		+		←]		(-
TOTAL CLAIMS	8						ľ	TOTAL CLAIMS						13 -
	(REV. 11/04)			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	I:	·	Ļ	22.1143	L P	J.S. DEPART	MENT of CO	MMERCE	L	